

## INSCRIPCIÓ A MENJADOR CURS 24-25

(Lliurar al tutor abans del 15 de setembre)

Nom i Cognoms de l'alumne/a \_\_\_\_\_

Curs de l'alumne/a \_\_\_\_\_

### Inscripció triada:

Fixe 5 dies a la setmana

Fixe tres dies a la setmana. Marcar quins 3 dies:

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

### Modalitat de Pagament triada:

Domiciliació bancària al compte habitual

Pagament en efectiu o targeta a la secretaria de l'escola

Transferència bancària

Altres

---

**Beca pública?** Marca la casella si has fet la sol·licitud de beca pública de menjador.

**MALALTIES:** \_\_\_\_\_

**INTOLERÀNCIES:** \_\_\_\_\_

**AL·LÈRGIES:** \_\_\_\_\_

**ALTRES:** \_\_\_\_\_

*Us recordem que en el cas dels alumnes que tinguin alguna al·lèrgia o intolerància, caldrà escriure-ho en aquest full, però també és necessari portar una fotocòpia de l'informe mèdic on quedi tot detallat. Alhora, caldrà proporcionar-nos una pauta d'actuació i el medicament que caldrà subministrar al nen o la nena en cas de reacció al·lèrgica.*

Nom i cognoms i DNI de qui signa i SIGNATURA: